

入 札 書

※記載事項を訂正・挿入及び削除したときは、
代表者が入札する場合は、代表者印
代理人が入札する場合は、受任者印 } を押印のこと。
但し、金額の訂正はできません。

年 月 日

福 山 市 長 様

※代表者が入札する場合は、代表者印

所 在 地 福山市〇〇町〇丁目〇番〇号

商号又は名称 〇〇〇株式会社

代表者職名前 代表取締役 福山 太郎

印

代理人

印

※代理人が入札する場合は、受任者印

金 額		億		百万			千			円
		¥	1	2	3	4	0	0	0	

(契約希望金額から消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること。)

※金額の前に必ず記入のこと

※数字は算用数字

業 務 名 福山市中央斎場ダイオキシン類等測定分析業務

業務場所 福山市奈良津町一丁目17番1号 地内

履行期間 契約日 から 2026 年 (令和 8 年) 3 月 31 日まで

上記のとおり福山市契約規則を承諾のうえ入札します。